



КАКВИ СА ДВИГАТЕЛНИТЕ СИМПТОМИ ПРИ КЪСНАТА/НАПРЕДНАЛА ПАРКИНСОНОВА БОЛЕСТ?

В началото на заболяването, когато пациентите започнат да приемат лекарствата си за Паркинсонова болест (ПБ), тяхното действие обикновено продължава през целия ден. Когато обаче ПБ напредне, пациентът сам споделя, че ефектът от лекарството продължава до момента, в който трябва да се вземе следващата доза. Този феномен се нарича „wearing off” или феномен на „изчерпване”. Когато действието на лекарството се изчерпа, Паркинсоновите симптоми, като тремор, забавеност на движенията и затруднение при ходене, се възобновят. Когато се приеме следващата доза лекарство, симптомите обикновено отново се подобряват. Този „добър” период се нарича „ON” период, докато „лошият” е „OFF” период. Пациентите могат да развият също неволеви движения (извиване и извъртане), наречени дискинезии, като тези движения могат да бъдат обезпокоителни.

КАКВО МОЖЕ ДА ПОМОГНЕ ПРИ КЪСНАТА/НАПРЕДНАЛА ПАРКИНСОНОВА БОЛЕСТ?

Вашият невролог може да промени схемата Ви на лечение, като увеличи единичната доза и/или промени времевите интервали на приемане на таблетките, за да намали „OFF” периодите и дискинезиите. При някои пациенти Дълбоката Мозъчна Стимулация/DBS се използва, като метод за лечение на „OFF” периодите и/или дискинезиите, които не могат да се повлияят от промяна в лекарствата. DBS е вид мозъчна операция, при която тънка, изолирана жичка (нарича се още електрод) се поставя в мозъка. Електродът се свързва с устройство, което изпълнява роля на пейсмейкър (водач на ритъм), което обикновено се поставя от предната страна на гръдния кош, под кожата. Устройството изпраща електрически сигнали до определена област в мозъка, която контролира движенията. Стимулацията на тази област в мозъка може да подобри „OFF” периодите и може да намали дискинезиите.

КОИ ПАЦИЕНТ Е ПОДХОДЯЩ ЗА DBS?

За DBS трябва да се мисли, когато пациентът с ПБ има добър отговор към лекарствата, но лоши „OFF” периоди и/или обезпокоителни дискинезии, въпреки промените в дозовия режим на лекарствата. Подходящите кандидати трябва да имат също добра семейна/социална подкрепа. Пациенти с ПБ, които не са подходящи за подобен тип лечение са: пациенти

със сериозни проблеми с паметта, халюцинации, тежка депресия и сериозни проблеми с равновесието при ходене, когато са в „ON” период.

КАК СЕ СЕЛЕКТИРАТ ПАЦИЕНТИТЕ ЗА DBS?

Вашият невролог трябва да Ви насочи към специализиран неврохирургичен център за провеждане на консултация за лечение с DBS. В повечето центрове, оценяването обикновено включва:

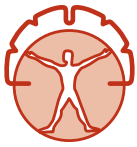
- Оценка на състоянието от невролог, специалист в лечението на ПБ
- Провеждане на образно изследване на главен мозък (МРТ или КТ), за да се прецизира дали няма промени в мозъчната тъкан, които биха възпрепятствали провеждането на хирургичната операция
- Консултация с неврохирург, който провежда операцията
- Обстойно изследване на функциите на паметта и мисленето

БЕЗОПАСНО ЛИ Е?

Като цяло, DBS е безопасна процедура. Въпреки това има потенциални сериозни странични реакции, като кървене или инсулт по време на операцията. Също така има и потенциални странични ефекти, свързани със самата стимулация (които могат да се ограничат чрез смяна на параметрите на стимулатора). Повечето странични ефекти са леки и временни, като например: увеличаване на теллото, затруднение при намиране на думи, намалено качество на речта, увреда на пейсмейкъра или инфектиране на електродите. Докладва се и повишен риск за самоубийство.

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА САМАТА ПРОЦЕДУРА?

Хирургичната DBS манипулация обикновено трае няколко часа. Пациентът е буден през по-голямата част от времето. При повечето пациенти се поставят общо два електрода от двете страни на мозъка. За да се имплантират електродите на точните места, е необходимо да се постави рамка около главата (черепа) на болния, за правилно насочване на електродите. Пробива се по една малка дупчица от двете страни на черепа, през която навлиза електрода. След това се проправя път на двете жички/електродите през кожата и те се свързват с устройство, подобно на водач на ритъма (наречено невростимулатор), което се позиционира под кожата в областта на гръдния кош.



ДЪЛБОКА МОЗЪЧНА СТИМУЛАЦИЯ (DBS)

ПРИ ПАРКИНСОНОВА БОЛЕСТ:

ВАЖНИ ФАКТИ ЗА ПАЦИЕНТИТЕ

КАКВО СЕ СЛУЧВА СЛЕД ПРОЦЕДУРАТА?

След операцията Вашият лекар трябва да определи точните настройки на стимулацията, чрез допълнително устройство което комуникира с невростимулатора, както и Вашата медикаментозна терапия. Обикновено оптималните настройки се постигат от три до шест месеца след самата процедура.

КАКВИ СА ПЪРВИТЕ И ПОСЛЕДВАЩИТЕ ЕФЕКТИ ОТ ДЪЛБОКАТА МОЗЪЧНА СТИМУЛАЦИЯ?

Пациентите могат да изпитат следните ползи с DBS лечението:

- Скъсяване на “OFF” периодите
- Скъсяване на продължителността и тежестта на дискинезиите
- По-ниски дози на пероралното лечение
- Подобрене на немоторните симптоми (като болка, тъга или сън)
- Подобрене качеството на живот

КАКВИ СА ЕФЕКТИТЕ ОТ ДЪЛБОКАТА МОЗЪЧНА СТИМУЛАЦИЯ СЛЕД ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ?

С течение на времето DBS може да подобри “ON” периодите и дискинезиите. Въпреки това DBS не излекува напълно Паркинсоновата болест, нито спира нейната прогресия.